ENGLISH SUMMARY

SUMMARY

Premenstrual syndrome (PMS) is a term used to designate a set of symptoms occurring during the luteal phase of the menstrual cycle and disappearing at the onset of menstrual flow. Many investigators believe that PMS like all physical diseases arises from disordered physiology, others explain PMS symptoms on a psychogenic basis.

Numerous reports have suggested a role of spironolactone in improving different PMS symptoms.

Aim of the work:

The aim of this work was to assess the effect of spironolactone in improving somatic, depressive, anxiety and impact on life style symptoms of premenstrual syndrome.

The present study included 50 females at child bearing period presenting with premenstrual syndrome symptoms from the outpatient Gynecology Clinic of El Moniera General Hospital (36 patients) in addition to (14 girls) from Faculty of Girls – Ain Shams University.

Each patient was subjected to detailed history taking, complete clinical examination and abdominal ultrasonography to exclude pelvic pathology.

The results of the study revealed that spironolactone 100 mg daily at night from day 14 of the menstrual cycle until the first day of the following menstruation gave significant improvement of somatic, depressive, anxiety and impact on life style symptoms of PMS. While placebo use was non significant for somatic symptoms but gave significant statistical improvement for depressive, anxiety and impact on life style symptoms.

CONCLUSION & RECOMMENDATIONS

beneficial spironolactone has This study concluded that treatment of symptoms placebo the somatic effect over premenstrual syndrome. While, its effect in improving of symptoms, anxiety symptoms and impact on life style symptoms is equal to that of placebo, denoting the non specificity of spironolactone on those symptoms.

From psychological approach of PMS we noticed that:

- 1. A separate premenstrual syndrome clinic is essential.
- 2. It is important to take the distinction between primary premenstrual syndrome and secondary PMS.
- 3. Questionnaire specifically designed for the Egyptian women who may confront particular factors not shared by other women is a must.

مقياس ذاتي لأعراض ما قبل الطمث

الاسم : التاريخ:

الحالة الاجتماعية : الحالة الاجتماعية :

عدد مرات الإنجاب:

إرشادات : الأسئلة التالية تمتم بما تشعرين به اليوم.

من فضلك أجيبي ب (لا) أو نعم و إن كانت الإجابة نعم حددي ما إذا كانت الأعراض بسيطة, متوسطة أو شديدة التأثير.

		Y		نعم	
			بسيط	متوسط	خديد
١	هل بتلاقى نفسك عاوزه تبعدى عن الأشخاص المقربين لك ؟				
۲	هل بتشتكي من نوبات بكاء مفاجئ (بدون أسباب) ؟				
۲	هل لاحظتي إن وزنك زاد خلال الأسبوع اللي فات ؟				
	هل قل مستوي أداؤك في المدرسة أو العمل ؟				
٥	هل بتحسي الك متضايقة بدون سبب واضح ؟				
٦	هل بتفضلی تبقی لوحدك و تبعدی عن النشاطات العائلية (رحلات أو زيارات مثلا) ؟				
٧	هل بتحسى بالصداع ؟				
^	هل بتحسى إنك مش قادرة تاخدي قرارات مظبوطة خلال هذه الفترة ؟				
٩	هل بتحسى بحاله مفاجئة من الحزن أو التوتر ؟	<u> </u>			
1	هل بتحسى إنك سريعة الانفعال و التوتر أكثر من العادى ؟	1	l		
11	هل بتحسى بغضب شديد أو ضيق شديد قد يستمر لفترات طويلة ؟				
- 11	هل بتحسى إلك مش قادرة ترتاحي و إنك مشدودة و متوترة (على حافة الانفجار) ؟				
11	هل بيسوء حكمك على الأمور خلال هذه الفترة رمثلا تؤجلي اتخاذ قرارات مهمة) ؟				
11	هل عندك إحساس بتقليل قدر نفسك ؟	<u> </u>			
10	هل بتحسى إنك مش قادرة تعملي شفلك العادي (الروتين اليومي في البيت أو العمل) ؟	 			
١,	هل بتشتكي من اى متاعب جلدية ؟				
11	هل بتحسى إنك مرتبكة و مضطربة ؟	1	 		
١,	هل تفضلي تبقى في البيت و عدم الذهاب للعمل أو مقابلة الأصدقاء؟		 	-	
١	هل مش بتقدری تنامی بسهوله؟	1			
Y	هل بتحسى بمفص في الرحم أو ألم في الحوض ؟		 		
۲	هل بتحسى إنك عاوزه تنامي لفترات أطول ؟		 	<u> </u>	
۲	هل بتحسی بالإرهاق و التعب لأقل مجهود؟			1	
۲	هل بتحسى بألم في صدرك (الثدي) عند لمسه ؟	- 		<u> </u>	
۲	هل بتحسى بميل للقيء؟	 	 		
۲	هل بتحسى بالرغبة في تناول أطعمة معينة (الحلويات مثلاً) ؟	 	1.	 	
٧	هل بتحسى بصعوبة في التركيز أو كثرة النسيان ؟		-	 	
٧	هل لاحظتى إن صدرك كبر أو إن رجلك ورمت أو بطنك انتفخت ؟	1	 		
٧	هل أصبحتي متقلبة المزاج ؟		 		
۲	هل يتحسى بالم عام (إن جسمك مكسر) ؟	+	1		
7	هل تفتكري إن اللي حواليكي لاحظوا التغيرات ده ؟		+ -	+	-

Appendix (1)

Moos Menstrual Distress Questionnaire

PAIN

Muscle stiffness

Headache

Cramps

Backache

Fatigue

General aches and pains

CONCENTRATION

Insomnia

Forgetfulness

Confusion

Lower judgment

Difficulty concentration

Distractible

Accidents

Lower motor coordination

BEHVIORAL CHANGES

Lowered work performance

Take napes; stay in bed

Stay at home

Avoid social activities

Decreased efficiency

DECREASED REACTIONS

Dizziness, faintness

Cold sweets

Nausea and vomiting

Hot flushes

WATER RETENTION

Weight gain

Skin disorder

painful breasts

Swelling

NEGATIVE AFFECT

Crying

Loneliness

Anxiety

Restlessness

Irritability

Mood swing

Depression

Tension

AROUSAL

Affectionate

Orderliness

Excitement

Feeling of well being

CONTROL

Feeling of suffocation

Chest pain

Ringing in ears

Heart bounding

Numbness

Blind spots, fuzzy vision

Appendix (II)

SELF-RATING SCALE FOR PREMENSTRUAL SYNDROME

Name	:	Date :		
Marital status	:	Age :		
Parity	:			
Instructions	: The following questions are concerned	with the way you feel or :	act toda	y
Do you find yo	ourself avoiding some of your social com	mitments?		No
Do you feel li		No		
Have you gain	Yes	No		
	ncy diminished?		Yes	No
Do you feel m	ore angry than usual?		Yes	No
Do you avoid	family activities and prefer to be alone?		Yes	No
Do you doubt	your judgment or feel that you are pron-	e to hasty decisions?	Yes	No
Do you feel sa			Yes	No
	ore irritable than usual?		Yes	No
	ersistent anger?		Yes ·	No
Do you feel as	if you were unable to relax at all?		Yes	No
Have you rec	ently canceled previously scheduled socia	l activities?	Yes	No
Do feel self-de	preciation?		Yes	No
Do feel diffici	ilty completing your daily household/ job	routine?	Yes	No
Do you feel co	onfused?		Yes	
Do you recte	to stay home alone (do not go to the wor	rk or meet friends)?	Yes	No
Can you sleep			Yes	No
	ninal colic or pelvic pain?		Yes	s No
Do you feel th	nat you want to stay in bed longer?		Yes	s No
Do you leer to	ne more easily fatigued than usual?		Yes	s No
Do you suffer	from painful or tender breasts?		Yes	s No
Do you sure.	o cat more than usual or have an increas	sed desire to specific		
binds of f	oods (e.g. craving for candy)?	•	Ye	s No
Name and	ourself being more forgetful than usual o	or unable to concentrate?	Ye	s No
Do you mad y	ed significant swelling of your breasts and	d/or ankles and/or		
blaating a	f your abdomen?		Y	es No
Door vour en	ood change suddenly without obvious rea	ason?	Ý	es No
Do you feel a	eneralized bone ache?		Y	es No
Do you reer g	that your restless behavior is noticeable	by others?	Y	es No
~~,~~	· y * -	-		

Appendix (III)

Qouted from Steiner M, Haskett RF. Carroll B J;(1980)

The premenstrual syndrome Self Rating Scale (reproduced with permission of Steiner M, Haskett RF, Carroll BJ; Premenstrual tension syndrome; The development of research diagnostic criteria and new rating scale. Acta Psychiat. Scand. 62:177.